

Exemption Pour Retarder l'Entrée à la Maternelle Exigences Relatives à l'Obligation d'Aller à la Maternelle



Department of Elementary Curriculum and Districtwide Programs
MONTGOMERY COUNTY PUBLIC SCHOOLS
Rockville, Maryland 20850

Formulaire 560-19 de MCPS
Février 2018

INSTRUCTIONS: Ce formulaire doit être utilisé lorsque vous faite la demande pour une exemption à l'obligation d'aller à la maternelle. Le parent/tuteur remplit les Parties I, II, et III. Le directeur de l'école attribuée, remplit la partie IV pour indiquer son approbation automatique et distribue des copies (voir distribution ci-dessous). À la fin de l'année d'exemption, le parent/tuteur obtient des informations de la partie V, si nécessaire. Le parent/tuteur doit garder sa copie qui sera utilisée lors de l'inscription de l'élève l'année suivante.

PARTIE I: INFORMATIONS DE L'ÉLÈVE—Doit être remplie par le parent/tuteur

Élève _____ Date de Naissance ____/____/____
Nom de Famille Prénom Deuxième Prénom

Parent/Tuteur _____ Téléphone ____-____-____
Nom de Famille Prénom Deuxième Prénom Durant la Journée Durant la Soirée

Adresse _____
Rue Ville État Code Postal

DÉSIGNATION DE L'APPARTENANCE ETHNIQUE. Lisez la définition mentionnée ci-dessous et cochez la case qui indique l'héritage de l'élève.
Cet(te) élève est-il/elle Hispanique ou Latino? (Sélectionnez une réponse.) Oui Non
 Les personnes de culture et d'origine Cubaine, Mexicaine, Portoricaine, d'Amérique du sud ou centrale, ou d'une autre culture ou origine Espagnole, indépendamment de leur race, sont considérées **Hispaniques ou Latinos**.

DÉSIGNATION DE LA RACE. Lisez les descriptions mentionnées ci-dessous et cochez les cases qui indiquent la race de l'élève. **Vous devez sélectionner au moins une race, indépendamment de la désignation de l'appartenance ethnique. Vous pouvez sélectionner plus d'une réponse. Indiquez la race de l'élève.** (Sélectionnez tout ce qui s'applique.)

Amérindiens ou Origine de l'Alaska Asiatique Noir ou Noir Américain Originaire d'Hawaii ou d'Autres Îles du Pacifique Blanc

PARTIE II: ÉDUCATION SPÉCIALE—Doit être remplie par le parent/tuteur

L'Enfant Reçoit des Services d'Éducation Spéciale: Non Oui (Si oui, cochez les services)

Parole/Langage Ressource Pour l'Éducation Spéciale Ergothérapie kinésithérapie
 Autre _____

PARTIE III: COCHEZ SEULEMENT UNE CASE SI NÉCESSAIRE ET SIGNEZ—Doit être remplie par le parent/tuteur

Je fais une demande pour une exemption d'un an pour retarder l'entrée de mon enfant à la maternelle en raison de son manque de maturité.
 Je fais une demande d'exemption d'inscription à la maternelle parce que mon enfant ira à temps plein dans une garderie d'enfants autorisée.
 Nom de la Garderie d'Enfants _____
 Adresse de la Garderie d'Enfants _____
Rue Ville État Code Postal
 Numéro de la License de la Garderie d'Enfants _____ Date d'Expiration ____/____/____

Je fais une demande d'exemption d'inscription à la maternelle parce que mon enfant ira à temps plein dans une garderie d'enfants à domicile autorisée.
 Nom du Prestataire de la Garderie d'Enfants _____
 Adresse du Prestataire de la Garderie d'Enfants _____
Rue Ville État Code Postal
 Numéro d'Autorisation du Prestataire de la Garderie d'Enfants _____ Date d'Expiration ____/____/____
 Signature, Parent/Tuteur _____ Date ____/____/____

PARTIE IV: Doit être remplie par le Directeur

Signature, Directeur _____ Date ____/____/____

PARTIE V: Doit être remplie par la Garderie d'Enfants ou le Prestataire de la Garderie d'Enfants à la fin de l'année d'exemption

Date à Laquelle l'Enfant a Été Inscrit ____/____/____ Nombre de Jours d'Absence de l'Enfant _____
 Signature, Prestataire de la Garderie d'Enfants _____ Date ____/____/____